

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА НА ДОДАТАК ЗА ПОМОЋ И НЕГУ ДРУГОГ ЛИЦА

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ: _____

ДАТУМ РОЂЕЊА: _____

АДРЕСА: _____

БРОЈ ТЕЛЕФОНА: _____

МОЛИМО ДА СЕ МЕДИЦИНСКА ДОКУМЕНТАЦИЈА КОЈУ ПРИЛАЖЕМ УЗ ОВАЈ ЗАХТЕВ ПРОСЛЕДИ ПРВОСТЕПЕНОМ ОРГАНУ ВЕШТАЧЕЊА КОЈИ ЋЕ УТВРДИТИ ПОТРЕБУ ЗА ПОМОЋИ И НЕГОМ ДРУГОГ ЛИЦА И СТЕПЕН ТЕЛЕСНОГ ОШТЕЋЕЊА ЗА

_____ (име и презиме _____ и _____ ЈМБГ)

_____ (адреса: _____ место, улица и бр).

1. прочитана лична карта
2. извод из матичне књиге рођених (прибавља службено орган старатељства)
3. уверење о држављанству (прибавља службено орган старатељства)
4. уверење да не прима пензију и додатак за тнп преко ПИО Фонда
5. за иностране пензионере:
 1. решење надлежног органа да не прима додатак за туђу негу и помоћ преко пио фонда земље где је остварио пензију и
 2. уверење центра за социјални рад државе у којој је било последње пребивалиште
6. прочитана здравствена књижица
7. фотокопија мишљења интерресорне комисије (документ није обавезан)
8. за лица старија од 18 година а млађа од 60 за жене и 65 за мушкарце, попуњен образац бр. 1 (предлог за вештачење радне способности) од лекара опште праксе
9. оригинал лекарска документација или оверена копија лекарске документације (отпусна листа, најновија лекарска документација) најновији налаз специјалисте уз препоруку да је потребна туђа нега и помоћ (оригинална документација)
10. уверење са подацима о осигурању-Пријава/одјава у ПИО (за лица преко 15 година живота)

Дана:

Подносилац захтева:

Име и презиме корисника

ЈМБГ корисника права

На основу обавештења о могућим начинима исплате додатка за туђу негу и помоћ другог лица и увећаног додатка за помоћ и негу другог лица као

- корисник права

- законски заступник- старатељ корисника права дајем

ИЗЈАВУ

Изјављујем да сам сагласан/а да се убудуће исплата додатка за помоћ и негу другог лица и увећања додатка за помоћ и негу другог лица, врши на следећи начин:

1. доставом на кућну адресу, лично кориснику, односно, законском заступнику/ старатељу,
2. путем наменских (службених) текућих рачуна код Банке Поштанске штедионице а.д.
3. путем редовних текућих рачуна, отворених код Банке Поштанске штедионице а.д., по основу уплате личних примања, (зарада и пензија) (потребна је фотокопија PostCard чековне картице корисника редовног текућег рачуна)

(изјашњење се врши заокруживањем редног броја испред понуђених начина могуће исплате)

У Панчеву,

дана _____ године

Изјаву дао/ла:

Име и презиме

Адреса становања

ЈМБГ

Телефон

НАПОМЕНА: Уколико желите да се исплата ових права врши преко других банака то можете остварити давањем трајног налога банци поштанска штедионица а.д. Претходно је потребно да се отвори наменски службени текући рачун банке поштанска штедионица а.д., са кога би се по давању налога вршио трансфер средстава (редни број 2).